

**Antrag auf Mitgliedschaft**

Hiermit bitte ich, (Name, ggf. Titel)

wohnhaft in (Strasse, Hausnummer)

 (PLZ, Ort)

 (Land)

erreichbar unter: (e-mail-Adresse)

 (Telefon)

 (weitere)

um Aufnahme in den Status als

[ ]  Vollmitglied ( befürwortet durch       und       )

[ ]  assoziiertes Mitglied

[ ]  Fördermitglied

des Instituts für integrale Studien (IFIS) e.V. zum       (Datum im Format TT.MM.JJJJ)

[ ]  Ich ermächtige das Institut für integrale Studien e.V., den Mitgliedsbeitrag/Förderbeitrag in Höhe von       € jährlich bzw .       € halbjährlich (gemäss der aktuellen Beitrags-ordnung) von meinem Konto abzubuchen (nur bei Konten in Deutschland)

Kontonummer

Name der Bank

BLZ

[ ]  Der Mitgliedsbeitrag wurde in bar entrichtet oder überwiesen
 (nur bei Konten ausserhalb Deutschlands)

[ ]  Die Bestimmungen der Vereinssatzung kenne, anerkenne und unterstütze ich.

Ort, Datum Unterschrift